欠席・身体状況連絡票

前橋市立広瀬小学校

月　　日（　　曜日）　　年　　組　　名前（　　）

＊当てはまるところに○をつけて、（）内に詳しく記入してください。

欠席します。

1　病気

病名（　　）

症状
- ・熱（　　℃）
- ・頭痛
- ・せき
- ・おう吐
- ・下痢
- ・その他（　　）

2　けが（　　）

3　家庭の事情

（　　）

4　その他

（　　）

《家庭での処置》

1　医師の治療を受けた
病院・医院名
（　　）

出席停止の病気の時には、すぐに学校へ電話をしてください。

2　これから受診する

3　様子を見ている

4　その他（　　）

登校しますが、次のような状態です。

1　昨夜ぐあいが悪かった

（　　）

2　朝ごはんを食べない

3　気分が悪い

4　頭痛

5　腹痛

＊　上記の1～5の場合

体温　（　　℃）

6　登校をいやがった

（　　）

7　遅刻する

（　　）

8　その他

（　　）

《家庭での処置》

（　　）

☆本日の連絡先

（　　）

◎欠席するときは、兄弟・姉妹や近所のお友達を通してか、または、学校にファックスで連絡して、必ず朝のうちに担任に届くようにしてください。
◎この用紙は、常に2～3枚家庭に備えておいて、不足したら担任に申し出てください。